

# CREDITI CONCORSUALI DEI LAVORATORI SUBORDINATI

## Profili operativi

10 maggio 2017

# SOGGETTI COINVOLTI

## IMPRESA SOGGETTA A PROCEDURA CONCORSUALE

(fallimento, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione straordinaria)

## LAVORATORI SUBORDINATI (SETTORE PRIVATO)

(no parasubordinati – no autonomi)

# IPOSTESI

A) IMPRESA SOGGETTA A PROCEDURA  
CONCORSUALE E RAPPORTI DI LAVORO  
CESSATI ANTECEDENTEMENTE ALL'APERTURA  
DELLA PROCEDURA

B) IMPRESA SOGGETTA A PROCEDURA  
CONCORSUALE E RAPPORTI DI LAVORO IN  
CORSO ALLA DATA DI APERTURA DELLA  
PROCEDURA

# IPOTESI SVILUPPATA

IMPRESA IN STATO DI FALLIMENTO

RAPPORTI DI LAVORO CESSATI  
ANTERIORMENTE ALLA  
DICHIARAZIONE DI FALLIMENTO

# ISTITUTI DI TUTELA DEL CREDITO NEL FALLIMENTO

IL PRIVILEGIO

IL FONDO DI GARANZIA

# **TUTELA DEL CREDITO NEL FALLIMENTO** **REGOLE DI CARATTERE GENERALE**

R.D. 16 MARZO 1942 N. 267  
(C.D. LEGGE FALLIMENTARE)

ART. 52, COMMA 1  
(CONCORSO DEI CREDITORI)

“Il fallimento apre il concorso dei creditori sul patrimonio del fallito”

ART. 55, COMMA 1  
(EFFETTI DEL FALLIMENTO SUI DEBITI PUCUNIARI)

“La dichiarazione di fallimento sospende il corso degli interessi convenzionali o legali, agli effetti del concorso, fino alla chiusura del fallimento, a meno che i crediti non siano garantiti da ipoteca, pegno o privilegio ....”

# **TUTELA DEL CREDITO NEL FALLIMENTO** **REGOLE PER I LAVORATORI SUBORDINATI**

ART. 2751-BIS CODICE CIVILE comma 1, n, 1

(CREDITI PER RETRIBUZIONI E PROVVIGIONI, CREDITI DEI COLTIVATORI DIRETTI, DELLE SOCIETA' OD ENTI COOPERATIVI E DELLE IMPRESE ARTIGIANE)

“Hanno privilegio generale sui mobili i crediti riguardanti: le retribuzioni dovute, sotto qualsiasi forma, ai prestatori di lavoro subordinato e tutte le indennità dovute per effetto della cessazione del rapporto di lavoro, nonché il credito del lavoratore per i danni conseguenti alla mancata corresponsione, da parte del datore di lavoro, dei contributi previdenziali e assistenziali obbligatori ed il credito per il risarcimento del danno subito per effetto di un licenziamento inefficace, nullo o annullabile;”

ART. 2777 C.C. Comma 1 e 2 lett.a

(PREFERENZA DELLE SPESE DI GIUSTIZIA E DI ALTRI CREDITI)

“I crediti per spese di giustizia enunciati dagli artt. 2755 e 2770 sono preferiti ad ogni altro credito anche pignoratizio o ipotecario. Immediatamente dopo le spese di giustizia sono collocati i crediti aventi privilegio generale mobiliare di cui all'art. 2751-*bis* nell'ordine seguente:a) i crediti di cui all'art. 2751-*bis* n.1



ART. 2776 comma 1 e 2  
(COLLOCAZIONE SUSSIDIARIA SUGLI IMMOBILI)

“ I crediti relativi al trattamento di fine rapporto nonché all'indennità di cui all'art. 2118 (*indennità di mancato preavviso*) sono collocati sussidiariamente, in caso di infruttuosa esecuzione sui mobili, sul prezzo degli immobili, con preferenza rispetto ai creditori chirografari. I crediti indicati dagli art. 2751 e 2751- *bis*, ad eccezione di quelli indicati al precedente comma, ....., sono collocati sussidiariamente, in caso di infruttuosa esecuzione sui mobili, sul prezzo degli immobili, con preferenza rispetto ai crediti chirografari, ma dopo i crediti indicati al primo comma”

## **FONDO DI GARANZIA PER IL T.F.R.**

LEGGE 29 MAGGIO 1982 N. 297(Disciplina del trattamento di fine rapporto  
e norme in materia pensionistica)

### ART. 2 Fondo di Garanzia

E' istituito presso l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale il “Fondo di garanzia per il trattamento di fine rapporto” con lo scopo di sostituire il datore di lavoro in caso di insolvenza del medesimo nel pagamento del trattamento di fine rapporto, di cui all'art. 2120 del codice civile, spettante ai lavoratori o loro aventi diritto”“

## **FONDO DI GARANZIA PER LE RETRIBUZIONI**

D.LGS. 27 GENNAIO 1992 N. 80

(Attuazione della direttiva 80/987/CEE in materia di tutela dei lavoratori subordinati in caso di insolvenza del datore di lavoro)

## ART. 1, comma 1) – GARANZIA DEI CREDITI DI LAVORO

“Nel caso in cui il datore di lavoro sia assoggettato alle procedure di fallimento ..... il lavoratore da esso dipendente o i suoi aventi diritto possono ottenere a domanda il pagamento, a carico del Fondo di garanzia istituito e funzionante ai sensi della legge 29 maggio 1982 n. 297, dei crediti di lavoro non corrisposti di cui all'art. 2.”

ART. 2, comma 1) – INTERVENTO DEL FONDO DI GARANZIA DI  
CUI ALLA LEGGE 29 MAGGIO 1982 N. 297

“Il pagamento effettuato dal Fondo di garanzia ai sensi dell'art. 1 è relativo ai crediti di lavoro, diversi da quelli spettanti a titolo di trattamento di fine rapporto, inerenti gli ultimi tre mesi del rapporto di lavoro rientranti nei dodici mesi che precedono a) la data del provvedimento che determina l'apertura di una delle procedure indicate nell'art. 1, comma 1; .....

## CREDITI RILEVANTI PER IL FONDO DI GARANZIA

Data prima istanza fallimento	20/9/2007
Dodici mesi antecedenti la data della prima istanza di fallimento	21/9/2006-20/9/2007
Ultimi 90 giorni rientranti nel periodo 21/9/2006-20/9/2007	es: licenziamento in aprile 2007 periodo utile: febbraio marzo aprile 2007

# REQUISITI PER L'INTERVENTO DEL FONDO DI GARANZIA

- A) CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO
- B) APERTURA DI UNA PROCEDURA CONCORDATA
- C) ESISTENZA DI UN CREDITO PER TFR O LAVORO SUBORDINATO RIMASTO INSOLUTO (accertamento del credito nel fallimento = ammissione al passivo)

**CNA**

PERIODO PAGA MESE DI  
**GENNAIO 2007**

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ POSIZIONE INPS: \_\_\_\_\_ CODICE CLIENTE INAIL: \_\_\_\_\_

COD. MECC. N. MATRICOLA COGNOME NOME  
0031 0031 \_\_\_\_\_

DATA ASSUNZIONE DATA LICENDAMENTO ASB COORDINATE BANCARIE ACCREDITATO CODICE FISCALE DATA NASCITA  
01/01/2005 \_\_\_\_\_

PAT. INAIL VOCI DI TARIFFA INAIL E RELATIVE INCIDENZE IMPONIBILE INAIL ATTRIBUZIONE ASSEGGNI NUCLEO FAMILIARE  
2.043,00 \_\_\_\_\_

CONTRATTO QUALIFICA CATEGORIA DESCRIZIONE CATEGORIA  
1 MECCANICA ARTIG. OPERAIO 3650 OP. 4 LIV.

PAGA BASEL KONTINENZA S.D.R. MENSA PREMIO PRODUZIONE PREMIO PROD. AZIENDA PREMIO REGIONALE  
3,47485 2,97360 0,05971 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 0,48064

CONTINUITA' ALIMENTI REG.FISSO S.E.T. SCATTI SUPERINDIZIO SCATTI CONGELATI  
0,10694 0,08956 \_\_\_\_\_ 0,12554 3,12964 \_\_\_\_\_

PREMIO AZIENDALE \_\_\_\_\_ TOTALE RETRIBUZIONE  
10,44048

CENTRO DI COSTO CATEGORIA UTIL. PRODOTTA ORE LAVORATIVE ORE LAVORATE GIORNI LAVORATI GIORNI LAVORATI N° PER ORARIO RIDOTTO GIORNI RETRIBUITI TARIFFA ORARIA PER MENSILIZZAZIONE TARIFFA ORARIA CONTRATTUALE  
184,00 168,00 23 21 \_\_\_\_\_ 23 \_\_\_\_\_ 10,44048

CODICE	DESCRIZIONE	ASSOGG.	TARIFFA	TIPO	QUANTITA'	TRATTENUTE	COMPETENZE
1	PAGA TOTALE	S	10,44048	O	164,00		1.712,24
9	STRAORDINARIO 25%	S	13,05060	O	4,00		52,20
0	FESTIVITA	S	10,44048	O	6,66		69,53
92	FESTIVITA' IN FESTIVO	S	10,44048	O	8,00		83,52
110	FERIE	S	10,44048	O	8,00		83,52
653	R.O.L.	S	10,44048	O	4,00		41,76

REDDITO LAVORO		CONIUGE		IMPONIBILE PREVEDIBILE	
89,16				2.043,00	
FIGLI		ALTRI FAMILIARI		TRATTENUTE PREVEDIBILI	
0		0		187,75	
ONERI DETRABILI		TOTALE MENSILE		IMPONIBILI	
89,16		89,16		187,75	
DETRAZIONI T.F.R.		ANZIANITA' ANNI PRECEDENTI		TRATTENUTE	
0		0		0	
RIDUZIONE T.F.R.		L.R.P.E.F.		IMPONIBILE TFR O ANTICIP.	
0		0		1.855,02	
ORE DI R.O.L. MATURATE		ORE DI PERMESSO SCOLTE		TRATTENUTE TFR O ANTICIP.	
6,40		5,20		361,69	
ORE DI R.O.L. RESIDUE ANNI PRECEDENTI		ORE DI PERMESSO RESIDUE ANNI PRECEDENTI		TRATT. ANNI PRECEDENTI	
1,20		2,40		17,21	
ORE DI FERIE MATURATE		GIORNI DI FERIE SCOLTE		ADDESIONE INPS ORDINARIA	
77,40		9,71		3,83	
ORE DI FERIE RESIDUE ANNI PRECEDENTI		ORE DI FLESSIBILITA' SCOLTE		ADDESIONE INPS REGIONALE	
56,20		13,20		17,21	
BANCHE ORE MATURATE		ORE DI FLESSIBILITA' SCOLTE		ADDESIONE INPS REGIONALE	
0		0		17,21	
RETRIBUZIONE TFR MENSILE		RESIDUO DEBITO TFR		RESIDUO CREDITO CATEG. 730	
1.990,57		0		21,04	
IMPONIBILE IRPEF		PROROGHE FESTIVI (L. 30/9/99)		TOTALE TRATTENUTE	
1.855,02		89,16		570,48	
IRPEF ADDITA		RETRIBUZIONE TFR RAPPURTE		ARRONDOAMENTO PRECEDENTE	
361,69		1.990,57		0,87	
				TOTALE TRATTENUTE	
				570,48	
				TOTALE COMPETENZE	
				2.043,64	
				ARRONDOAMENTO ATTUALE	
				-0,16	
				TOTALE NETTO	
				1.473,00	



Elaborato il 6-FEB-2007 08:48 Firma per ricevuta .....

dr.ssa Silvia Gianferrara



**CIA**

PERIODO PAGA MESE DI  
**FEBBRAIO 2007**

COD. MECC. 0031		IN MATRICOLA 0031		COGNOME		NOME		CODICE FISCALE		DATA NASCITA	
DATA ASSUNZIONE 01/01/2005		DATA LICENZIAMENTO		COORDINATE BANCARE ACCREDITO		ACCREDITO		N. CERT. PENSIONE			
P.A.T. INAIL 9038074294		VOCI DI TARIFFA INAIL E RELATIVE INCIDENZE		IMPONIBILE INAIL 1.684,00		ATTIBILIZIONE ASSEGNI NUCLEO FAMILIARE		N. COMPONENTI		PREZIO	
CODICE DESCRIZIONE 1 MECCANICA ARTIG.		QUALIFICA OPERAIO		CATEGORIA 3650		DESCRIZIONE CATEGORIA OP. 4 LIV.		CATA. PRODOTTO		N. SCATI NATURALI	
PAGA BASE 3,47485		CONTINGENZA 2,97360		E.D.R. 0,05971		MENSILE		PREMIO PRODUZIONE		PREMIO PROD. AZIEND.	
ACCORTO FUTURI AUMENTI 0,10694		P.R.E.G.FI.SO 0,08956		E.E.T.		SCATTI 0,12554		SUPERMISMO 3,12964		SCATTI CONGLIATI 0,48064	
PREMIO AZIENDALE										TOTALE RETRIBUZIONE 10,44048	
CENTRO DI COSTO		ESTABILIMENTO/UNITA' PRODUTTIVA		ORE LAVORATIVE 160,00		ORE LAVORATE 141,00		GIORNI LAVORATI 20		GIORNI LAVORATI PER GIORNO PRODOTTO 18	
CODICE		DESCRIZIONE		ASBOGG.		TARIFFA		TIPO		QUANTITA'	
		1 PAGA TOTALE		S		10,44048		O		140,00	
		39 STRAORDINARIO 25%		S		13,05060		O		1,00	
		0 FERIE		S		10,44048		O		16,00	
		0,5 MAGGIOR. IMPON. IRPEF		I		1608,79					
		332 PERM. RETR. EX-FEST.		S		10,44048		O		4,00	
										COMPETENZE 1.461,67	


  

REDDITO LAVORO 84,96		CONIUGE		IMPONIBILE PREVIDENDIALE 1.684,00	
ALTRI FAMILIARI		ALTRI FAMILIARI		TRATTENUTE PREVIDENDIALI 154,75	
TOTALE MENSILE 84,96		TOTALE MENSILE 84,96		IMPONIBILI 154,75	
T.F.R.		ARRETRATI ANNI PRECEDENTI		TRATTENUTE	
RIDUZIONE T.F.R.		MP. A TASSAZIONE ORDINARIA 3.137,57		IMPONIBILE TFR O ANTICIPI	
ORE DI R.O.L. OCCULTI 8,00		ORE DI PERMESSO SCOLTE 8,00		MP. ARRETR. ANNI PRECEDENTI	
ORE DI R.O.L. RESIDUE ANNO CORRENTE 1,20		ORE DI PERMESSO RESIDUE ANNO PRECEDENTE 2,40		TRATTENUTE TFR O ANTICIPI	
ORE DI FERIE SCOLTE 91,00		GIORNI DI FERIE SCOLTE 11,38		TRATTI. ANNI PRECEDENTI	
ORE DI FERIE RESIDUE ANNO CORRENTE 40,20		ORE DI FLESSIBILITA' SCOLTE		TOTALE TRATTENUTE IRPEF 662,18	
BANCHE ORE		BANCHE ORE		ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 3,82	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 3,82	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 17,22	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 17,22	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 24,86	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 24,86	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 0,16	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 0,16	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 174,12	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 174,12	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 1.023,87	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 1.023,87	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 3.661,05	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 3.661,05	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE -0,90	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE -0,90	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 841,79	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 841,79	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 1.683,69	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 1.683,69	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE 841,00	
				ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO CORRENTE 841,00	



Elaborato il 7-MAR-2007 10:12 Firma per ricevuta.....

dr.ssa Silvia Gianferrara



CODICE FISCALE		POSIZIONE INPS	CODICE CLIENTE INAIL		PERIODO PAGA MESE DI <b>MARZO 2007</b>
COD. MECC.	IN MATRICOLA	COGNOME	NOME		CODICE FISCALE
DATA ASSICURAZIONE		DATA LICENDIAMENTO	AB	COORDINATE BANCARIE ACCREDITO	CA
PAT. INAIL		VOCI DI TARIFFA INAIL E RELATIVE INCIDENZE		IMPOSTIBILE INAIL	ATTRIBUZIONE ASSEGNI NUCLEO FAMILIARE
CONTRATTO		QUALIFICA	CATEGORIA	DESCRIZIONE CATEGORIA	DATA PRESSIONE SCALTO
1 MECCANICA ARTIG.		OPERAIO	3650	OP. 4 LIV.	03/2008
PAGA BASE	CONTINGENZA	I.D.S.	MENSA	PREMIO PRODUZIONE	PREMIO PROD. AZIEND.
3,47485	2,97360	0,05971			0,48064
ACCANTO FUTURI ALIMENTI	PRELIEVO	I.E.T.	SCATTI	SUPERMINIMO	SCATTI CONGELATI
0,10694	0,08956		0,12554	3,12964	
PREMIO AZIENDALE					TOTALE RETRIBUZIONE
					10,44048
CENTRO DI COSTO	ORE LAVORATIVE	ORE LAVORATE	GIORNI LAVORATI	GIORNI LAVORATI IN PERFORMANZA	TARIFFA ORARIA PER MENSILIZZAZIONE
	176,00	160,00	22	20	22
					TARIFFA ORARIA CONTRATTUALE
					10,44048

CODICE	DESCRIZIONE	ASSOGG.	TARIFFA	TIPO	QUANTITA'	TRATTENUTE	COMPETENZE
1	PAGA TOTALE	S	10,44048	O	159,00		1.660,04
39	STRAORDINARIO 25%	S	13,05060	O	1,00		13,05
0	FERIE	S	10,44048	O	16,00		167,05
653	R.O.L.	S	10,44048	O	1,00		10,44

REDDITO LAVORO	CONIUGE	INPS		IMPOSTIBILE PREVIDENDILE	
95,00		INPS	INPS	1.851,00	
ONERI DETRAIBILI	TOTALE MENSILE	IMPOSTIBILI		TRATTENUTE PREVIDENDI	TOTALE TRATTI PREVID. ASSIST.
95,00	95,00			170,10	170,10
DETRAZIONI I.R.P.F.	ANNETRATTI ANNI PRECEDENTI	TRATTENUTE		TOTALE TRATTENUTE ALTRI ENTI	
RIDUZIONE T.F.R.	IMPOSTIBILE TFR O ANTICIP.	IMP. ANNET. ANNI PRECEDENTI			
	1.680,48				
ORE DI R.O.L. OCCORRE	ORE DI FERMESOG. OCCORRE	TRATTENUTA ORDINARIA	TRATTENUTE TFR O ANTICIP.	TRATTI ANNI PRECEDENTI	TOTALE TRATTENUTE IRPEF
9,20	5,00	10,40	4,00	308,72	308,72
ORE DI R.O.L. RESIDUE	ORE DI FERMESOG. RESIDUE	ADIZIONALE IRPEF COINVOLTA ANNO CORRENTE	ADIZIONALE IRPEF REGIONALE	CREDITI T30	
0,20	4,00	3,83	3,83	17,21	
ORE DI FERIE OCCORRE	GIORNI DI FERIE OCCORRE	TRATTENUTE DA T30	CREDITO CONSIGLIO		
104,20	40,00	13,04	5,00	24,87	
ORE DI FERIE RESIDUE	RETRIBUZIONE TFR MENSILE	RESIDUO DEBITO T30	RESIDUO CREDITO CONG. T30	TRATTENUTE SINGOLI	APPORTAMENTO PRECEDENTE
24,20	40,00	1.837,53			0,90
BANCA ORE OCCORRE	ORE DI FLESSIBILITA' OCCORRE	IMPOSTIBILE IRPEF	PRODOTTO SOSTI. DISTRIBUZIONI	TOTALE TRATTENUTE	TOTALE COMPETENZE
		6.673,07	269,12	503,69	1.851,48
		IRPEF DOVUTA	RETRIBUZIONE TFR ANNUALE	ARRONDISAMENTO ATTUALE	TOTALE NETTO
		1.332,59	5.498,58	-0,79	1.347,00


**SIAER**

Elaborato il 4-APR-2007 10:27

Firma per ricevuta .....

dr.ssa Silvia Gianferrara

18



CODICE FISCALE		POSIZIONE INPS	CODICE CLIENTE INAIL		PERIODO PAGA MESE DI <b>APRILE 2007</b>
COD. MECC.	N. MATRICOLA	COGNOME	NOME		CODICE FISCALE
DATA ASSUNZIONE 01/01/2005		DATA LICENZIAMENTO 24/04/2007	COORDINATE BANCARIE ACCREDITO C.A.B. / CONTO CORRENTE	CONTRATTO N. / DATA	N. CERTIF. PENSIONE
PAT. INAIL			VOCI DI TARIFFA INAIL E RELATIVE INCIDENZE		IMPONIBILE INAIL 2.905,00
CODICE CONTRATTO 1 MECCANICA ARTIG.			QUALIFICA OPERAIO	CATEGORIA 3650	DESCRIZIONE CATEGORIA OP. 4 LIV.
PAGA BASE	CONTINGENZA	E.D.R.	MENSA	PREMIO PRODUZIONE	PREMIO PROD. AZIEND.
3,47485	2,97360	0,05971			
ACCORTO FUTURI ALIMENTI	P.A.V. FISSO	E.E.T.	SCATTI	SUPERMINIMIO	SCATTI CONGELATI
0,10694	0,08956		0,12554	3,12964	
RENDI AZIENDALE					TOTALE RETRIBUZIONE 10,44048
CENTRO DI COSTO	STABILIMENTO / SEDE PRODUTTIVA	ORE LAVORATIVE	ORE LAVORATE	GIORNI LAVORATI	GIORNI LAVORATI IN PER ORDINO RICOSTO
		168,00	121,00	21	15
					GIORNI PERMUTATI 17
					TARIFFA ORARIA PER MENSILIZZAZIONE
					TARIFFA GIORNA CONTRATTUALE 10,44048

CODICE	DESCRIZIONE	ASSOGG.	TARIFFA	TIPO	QUANTITA'	TRATTENUTE	COMPETENZE
1	PAGA TOTALE	S	10,44048	O	120,00		1.252,86
9	STRAORDINARIO 25%	S	13,05060	O	1,00		13,05
90	FESTIVITA	S	10,44048	O	6,66		69,53
110	FERIE	S	10,44048	O	8,00		83,52
295	MAGGIOR. IMPON. IRPEF		1608,79	I			
600	TRATT. FINE RAPPORTO	I					5.173,31
610	FERIE	S	10,44048	O	69,66		727,28
620	PERMESSI RETR. EXFEST	S	10,44048	O	9,33		97,41
622	R.O.L.	S	10,44048	O	5,66		59,09
630	13 MENSILITA'	S	10,44048	O	57,66		602,00

CREDITO LAVORO		CONIUGE		IMPONIBILE PREVIDENDIALE	
240,17				2.905,00	
FIGLI		ALTRI FAMILIARI		TRATTENUTE PREVIDENDIALI	
				266,96	
ONERI DETRAIBILI		TOTALE MENSILE		IMPONIBILI	
		240,17			
T.F.R.		ANNETTI ANNI PRECEDENTI		TRATTENUTE	
RIDUZIONE T.F.R.		IMP. A TASSAZIONE ORDINARIA		IMPONIBILE TFR O ANTICIP.	
		4.246,57		5.036,21	
ORE DI R.O.L. SCUOLE		ORE DI FERMESOGG. SCUOLE		TRATTENUTE TFR O ANTICIP.	
10,40		13,20		1.242,93	
ORE DI R.O.L. RESIDUE ANNO CORR.		ORE DI FERMESOGG. RESIDUE ANNO CORR.		ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE	
				26,77	
ORE DI FERIE SCUOLE		GIORNI DI FERIE SCUOLE		ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE	
117,40		14,71		57,86	
ORE DI FERIE RESIDUE ANNO CORR.		ORE DI FLESSIBILITA' SCUOLE		ADDITIONALE IRPEF REGIONALE ANNO PRECEDENTE	
				240,61	
BANCHE ORE SCUOLE		ORE DI FLESSIBILITA' MATRILE		TRATTENUTE DA TSO	
				26,77	
RETRIBUZIONE TFR MENSILE		RESIDUO DEBITO TSO		RESIDUO CREDITO CONG. TSO	
2.891,69					
IMPONIBILI IRPEF PROGRESSIVI		RESIDUO CREDITO CONG. TSO		TRATTENUTE SINDACALI	
10.919,64				0,79	
IRPEF DOVUTA		IMPONIBILI IRPEF PROGRESSIVI		TOTALE TRATTENUTE	
2.002,22		509,29		2.504,76	
		RETRIBUZIONE TFR ANNUALE		ARROTONDAMENTO ATTUALE	
		8.390,27			
				TOTALE COMPETENZE	
				8.078,84	
				TOTALE NETTO	
				5.574,08	

**SIAER**

Elaborato il 4-MAY-2007 10:44 Firma per ricevuta .....

dr.ssa Silvia Gianferrara

19

Ditta [REDACTED] Ufficio 042 Codice [REDACTED]  
 Prospetto Trattamento di Fine Rapporto Codice Dipendente 0031  
 Mese di APRILE 2007

		Assunto il 01/01/2005	Licenziato il 24/04/2007
A)	Fondo T.F.R. accantonato al 31/12/2006		4.557,35
B)	Anticipazioni ricevute sul T.F.R.		
C)	Rivalutazione sulle anticipazioni		
D)	75% Indice di rivalutazione ISTAT	0,00408878504	
E)	Rivalutazione fissa mensile in frazioni di anno	0,00500000000	
F)	Coefficiente di rivalutazione (D + E)	0,00908878504	
G)	Rivalutazione del fondo al 31/12/2006 al netto dell'imposta sostitutiva		36,86
H)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni	4,56	
I)	Retribuzione utile per il T.F.R.	8.390,27	
L)	T.F.R. Successivo al 31/12/2006	8.390,27 : 13,5000	621,50
M)	Trattenuta Previdenziale L.297 del 29/05/1982 Per il Periodo 01/01/2007 - 24/04/2007		42,40-
<b>Totale importo Trattamento di Fine Rapporto</b>			<b>5.173,31</b>

# FORMULA PER CALCOLARE ACCANTONAMENTO AL TFR

RETRIBUZIONE ANNUA : 13,5

+

TFR AL 31/12 DELL'ANNO PRECEDENTE \* (0,75%  
VARIAZIONE ISTAT + 1,5)/100

# RETRIBUZIONE UTILE PER IL T.F.R. (NB: NO STRAORDINARI)

	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Totale
Paga totale	1.712,24	1.461,67	1.660,04	1.252,86	6.086,81
Festività	69,53+83,52			69,53	222,58
Ferie	83,52	167,05	167,05	83,52+727,28	1.228,42
Permessi Retr ex fest		41,76		97,41	139,17
R.O.L.	41,76		10,44	59,09	111,29
13.Ma mensilità				602,00	602,00
<b>TOTALE</b>	<b>1.990,57</b>	<b>1.670,48</b>	<b>1.837,53</b>	<b>2.891,69</b>	<b>8.390,27</b>

# Istanza di ammissione al passivo

## TRIBUNALE CIVILE DI FERRARA SEZIONE FALLIMENTARE

All'Ill.mo Giudice Delegato ai Fallimenti, dr./dr.ssa .....  
Fall. n. .... della ditta MARIO ROSSI SPA  
Udienza per la verifica del passivo del .....  
Curatore: dr./dr.ssa .....  
Indirizzo pec del Fallimento: .....  
Indirizzo pec de creditore per ogni comunicazione: .....

\*\*\*

**Domanda di ammissione al passivo del Fallimento della società MARIO ROSSI SPA con sede in FERRARA**  
Curatore: DR. MARIO VERDI

\*\*\*\*

Io sottoscritto MARIO ROSSI, residente a ... in via ....., c.f. ....  
premeso

- che ho prestato la mia attività lavorativa presso la società ....., dichiarata fallita dal Tribunale di Ferrara con sentenza n. ... del .... depositata il 21/11/2007, dall'1/1/2005 al 24/04/2007
- che non ho percepito le retribuzioni dei mesi di febbraio, marzo e aprile 2007 nonché alla cessazione del rapporto di lavoro non ho percepito il TFR maturato, oltre a ferie e permessi e ogni emolumento ad essa correlato
- che, pertanto, risuldo creditore nei confronti della ditta MARIO ROSSI SPA della somma complessiva di € **11.022,20** al lordo delle ritenute irpef e al netto delle ritenute inps di cui € **5.173,31** a titolo di TFR oltre ad interessi, rivalutazione monetaria e spese legali, come da documentazione allegata che costituisce parte integrante della presente istanza

tutto ciò premesso io sottoscritto

chiedo

all'Ill.mo Giudice adito di essere ammesso al passivo del fallimento in oggetto con il privilegio di cui all'art. 2751-bis del c.c. per gli importi di seguito indicati:

somma complessiva: € **11.022,20** di cui TFR lordo: € **5.173,31**, oltre interessi e rivalutazione monetaria.

Si allega:

- copie buste paga

Firma

dr.ssa Silvia Gianferrara

23

# Importo istanza di ammissione al passivo

	TOTALE COMPETENZE	RITENUTA INPS	TFR	TOTALE
FEBBRAIO	1.683,69	154,75		1.528,94
MARZO	1.851,48	170,10		1.681,38
APRILE	2.905,53	266,96	5.173,31	7.811,88
TOTALE	6.440,70	591,81	5.173,31	11.022,20



# ESTRATTO STATO PASSIVO

FALL. n.  
MARIO ROSSI SPA

TRIBUNALE DI FERRARA  
STATO PASSIVO

Giudice Delegato Dr./Dr.ssa .....  
Curatore Dr. /Dr.ssa .....

CREDITORI	Domande di ammissione valori in Euro		Conclusioni del curatore e relative motivazioni	Conclusioni curatore valori in euro		Provvedimenti del Giudice Delegato	CREDITI AMMESSI valori in euro	
	Con privilegio - grado -	Semplici		Con privilegio	Semplici		Con privilegio	Semplici
MARIO ROSSI pec:.....	€ 11022,00 di cui € 5.173,31 a titolo di TFR, il tutto con il privilegio ex art. 2751-bis n. 1		Nulla da eccepire. Il credito può essere ammesso come richiesto.	€ 11022,00 di cui € 5.173,31 a titolo di TFR, il tutto con il privilegio ex art. 2751-bis n. 1		Sentito il curatore e visti i documenti allegati, il GD accoglie la domanda n. 1, così come proposta.	€ 11022,00 di cui € 5.173,31 a titolo di TFR, il tutto con il privilegio ex art. 2751-bis n. 1	

# TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INTERVENTO DEL FONDO

## TERMINE INIZIALE

15° giorno successivo al deposito dello stato  
passivo esecutivo

## TERMINE FINALE

prescrizione quinquennale per il TFR  
prescrizione annuale per i crediti da lavoro

NB: il termine si computa dalla data della chiusura  
del fallimento

SOGGETTI LEGITTIMATI ALLA  
PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

LAVORATORE DIPENDENTE

GLI EREDI

I CESSIONARI DEI CREDITI DEI  
LAVORATORI SUBODINATI (circ 89/12)

# MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

DALL' 1/1/2012  
TELEMATICAMENTE

# CREDITI GARANTITI DAL FONDO

TFR

CREDITI DA LAVORO AVENTI NATURA DI RETRIBUZIONE  
PROPRIAMENTE DETTA

COMPRESI

RATEI DI TREDICESIMA E DI ALTRE MENSILITA'  
AGGIUNTIVE

SOMME DOVUTE DAL DATORE DI LAVORO A TITOLO DI  
PRESTAZIONI DI MALATTIA E MATERNITA'

# COMPONENTI ESCLUSE

INDENNITA' DI  
PREAVVISO

INDENNITA' PER FERIE NON GODUTE

INDENNITA' DI MALATTIA A CARICO  
DELL'INPS CHE IL DATORE DI LAVORO  
AVREBBE DOVUTO ANTICIPARE



mod. TFR/CL

COD. SR50

### Intervento del Fondo di Garanzia

(art.2, L. 29 maggio 1992, n. 297)

- PER LA LIQUIDAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO  
 PER LA LIQUIDAZIONE DEI CREDITI DI LAVORO DI CUI AL D. LGS. 80/92

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale di  
**FERRARA**

#### Il sottoscritto

Cognome e nome ROSSI MARIO  
Nato/a il (gg/mm/aaaa) 01/01/1954 A (Comune e Stato estero di nascita) FERRARA Prov. FE  
Codice fiscale RMRA84M010548J  
residente in  
Comune/Stato FERRARA Prov. FE C.A.P. 44100  
Via/Piazza VIA ROSSI Numero Telefonico 5532----

#### CHIEDO

Il pagamento della somma di € 5.173,31 a titolo di TFR da erogare a carico del Fondo di garanzia  
 Il pagamento della somma di € \_\_\_\_\_ a titolo di crediti di lavoro, diversi dal trattamento di fine rapporto, maturati e non percepiti nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (art.101 gg. del rapporto di lavoro destratti nei dodici mesi che precedono la data della domanda di dichiarazione di insolvenza del datore di lavoro, la data di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio ovvero dell'autorizzazione alla continuazione dell'esercizio di impresa, la data di cessazione del rapporto di lavoro se questa è intervenuta durante la continuazione dell'esercizio di impresa), a causa dell'insolvenza del datore di lavoro MARIO ROSSI SPA

Matr. INPS/Cod.Fisc./P.Iva 1234567 con sede in FERRARA ( FE )  
CAP 44100 Via/Piazza MARIO ROSSI

- Sottoposto alla procedura concorsuale di seguito indicata:  Fallimento  Concordato preventivo  
 Amministrazione straordinaria  Liquidazione Coatta Amministrativa  
 Non soggetto alle disposizioni del R.D. 16 marzo 1942, n. 267 (Legge Fallimentare) e nei confronti del quale ho esperito l'esecuzione individuale per la realizzazione del credito  
 Eredità giacente

#### Dati relativi al rapporto di lavoro

Data assunzione 01/01/2005 Data cessazione 24/04/2007  
Qualifica  operaio  impiegato  dirigente  apprendista  dirigente azienda industriale  
Tipo di rapporto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

#### Dichiaro

(Da compilare per la liquidazione del TFR)  Di non aver ricevuto anticipi sul TFR richiesto  
 Di aver percepito in data \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_ a titolo di anticipo/anticipazione sul TFR.

(Da compilare per la liquidazione dei crediti di lavoro)

Che nel periodo di 90 gg. sopra indicato  
 Ho percepito a titolo di CIGS la somma di € \_\_\_\_\_  
 Ho percepito a titolo di retribuzione (relativa a tale periodo) la somma di € \_\_\_\_\_  
 Non ho percepito alcuna somma ai titoli di cui sopra

Dichiarazione

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.  
Sono consapevole che l'incompletezza e la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura della prestazione comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.  
Autorizzo l'INPS ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (Legge 675/96)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_



### ELENCO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione del responsabile della Procedura concorsuale: mod. TFR 304s e/o mod. CL (tutte le Procedure)
<input type="checkbox"/>	Attestazione della cancelleria del Tribunale relativa alla data di presentazione della prima istanza che ha dato luogo alla Procedura concorsuale (tutte le Procedure - solo per crediti di lavoro)
<input type="checkbox"/>	Copia delle buste paga relative agli ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro (tutte le Procedure - solo per crediti di lavoro)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia autentica dello stato passivo definitivo (fallimento, liq.coatta amm., amm.straord.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione della cancelleria del Tribunale che non vi sono state opposizioni o impugnazioni relativamente al credito del richiedente (fallimento, liq.coatta amm., amm.straord.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia autentica dell'istanza di ammissione al passivo (fallimento, liq.coatta amm.)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica della sentenza che ha deciso su eventuali opposizioni o impugnazioni (fallimento, liq.coatta amm., amm.straord. - solo in caso di opposizione o impugnazione)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del decreto di ammissione tardiva (fallimento, liq.coatta amm. - solo in caso di ammissione tardiva)
<input type="checkbox"/>	Copia del provvedimento di cessazione dell'isototizzazione alla continuazione dell'esercizio d'impresa (amm.straord. - solo per crediti di lavoro)
<input type="checkbox"/>	Atti intervenuti nei termini di prescrizione (tutte le Procedure - quando occorrente)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia libretto di lavoro (tutte le Procedure - quando occorrente)
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia di un valido documento del richiedente (tutte le Procedure - quando occorrente)
<input type="checkbox"/>	Mod. 01M oppure CUD relativo all'anno in cui è avvenuta la cessazione del rapporto di lavoro (tutte le Procedure - quando occorrente, necessario in caso di Concordato preventivo)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica della Sentenza di omologazione (Concordato preventivo)
<input type="checkbox"/>	Certificato di morte del datore di lavoro (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica dello Stato di graduazione (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del riparto finale (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del provvedimento di chiusura della procedura (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del titolo esecutivo ( D.I., sentenza) in base al quale è stata esposta l'esecuzione forzata (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto di precetto notificato (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del verbale di pignoramento negativo (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del provvedimento di assegnazione del ricavato dell'esecuzione (esecuzione individuale - in caso di pignoramento positivo)
<input type="checkbox"/>	Certificato di residenza del datore di lavoro (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Visura effettuata presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari delle Province di nascita e residenza del datore di lavoro da cui risulti l'impossibilità di beni immobili (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Certificato di morte del datore causa (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto)
<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia aggiornato alla data del decesso (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto)
<input type="checkbox"/>	Autocertificazione con indicazione di tutti gli eredi con dichiarazione che oltre a quelli indicati non vi sono altri eredi (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del testamento (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto - se presente)
<input type="checkbox"/>	Delega alla riscossione di tutti gli eredi ed uno solo di essi (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto - ove occorrente)





mod. TFR/CL

COD. SR50

### Intervento del Fondo di Garanzia

(art.2, L. 29 maggio 1992, n. 297)

- PER LA LIQUIDAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO  
 PER LA LIQUIDAZIONE DEI CREDITI DI LAVORO DI CUI AL D. LGS. 80/92

All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale di

**FERRARA**

#### Il sottoscritto

Cognome e nome **ROSSI MARIO**  
 Nato/a il (cognome/anno) **01/01/1954** A (cognome e Stato estero di nascita) **FERRARA** Prov. **FE**  
 Codice fiscale **RSMRA044M10548J**  
 residente in  
 Comune/Stato **FERRARA** Prov. **FE** C.A.P. **44100**  
 Via/Piazza **VI** Numero Telefonico

#### CHIEDO

- Il pagamento della somma di € \_\_\_\_\_ a titolo di TFR da erogare a carico del Fondo di garanzia  
 Il pagamento della somma di € **4.978,51** a titolo di crediti di lavoro, diversi dal trattamento di fine rapporto, maturati e non percepiti nel periodo dal **01/01/2007** al **24/04/2007** (art.90 gg. del rapporto di lavoro estratti nel dodici mesi che precedono la data della domanda di dichiarazione di insolvenza del datore di lavoro, la data di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio ovvero dell'autorizzazione alla continuazione dell'esercizio di impresa, la data di cessazione del rapporto di lavoro se questa è intervenuta durante la continuazione dell'esercizio di impresa).

a causa dell'insolvenza del datore di lavoro **MARIO ROSSI SPA**  
 Matr. INPS/Cod.Fisc./P.Iva **1234567** con sede in **FERRARA** ( **FE** )  
 CAP **44199** Via/Piazza **VIA ROSSI**

- Sottoposto alla procedura concorsuale di seguito indicata:  Fallimento  Concordato preventivo  
 Amministrazione straordinaria  Liquidazione Coatta Amministrativa  
 Non soggetto alle disposizioni del R.D. 16 marzo 1942, n. 267 (Legge Fallimentare) e nei confronti del quale ho esperito l'esecuzione individuale per la realizzazione del credito  
 Eredità giacente

#### Dati relativi al rapporto di lavoro

Data assunzione **01/01/2005** Data cessazione **24/04/2007**  
 Qualifica  operaio  impiegato  dirigente  apprendista  dirigente azienda industriale  
 Tipo di rapporto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

#### Dichiaro

- (Da compilare per la liquidazione del TFR)  Di non aver ricevuto anticipi sul TFR richiesto  
 Di aver percepito in data \_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_ a titolo di anticipo/anticipazione sul TFR

(Da compilare per la liquidazione dei crediti di lavoro)

- Che nel periodo di 90 gg. sopra indicato  
 Ho percepito a titolo di CIGS la somma di € \_\_\_\_\_  
 Ho percepito a titolo di retribuzione (relativa a tale periodo) la somma di € \_\_\_\_\_  
 Non ho percepito alcuna somma ai titoli di cui sopra

Dichiarazione  
 Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritiere e mi impegno a comunicarle all'INPS, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.  
 Sono consapevole che l'accuratezza e la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura della prestazione comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.  
 Autorizzo l'INPS ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (Legge 675/96)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_



## ELENCO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione del responsabile della Procedura concorsuale: mod. TFR 5/16 sfo mod. CL (tutte le Procedure)
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione della cancelleria del Tribunale relativa alla data di presentazione della prima istanza che ha dato luogo alla Procedura concorsuale (tutte le Procedure - solo per crediti di lavoro)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copie delle buste paga relative agli ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro (tutte le Procedure - solo per crediti di lavoro)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia autentica dello stato passivo definitivo (fallimento, liq.coatta amm., amm.straord.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione della cancelleria del Tribunale che non vi sono state opposizioni o impugnazioni relativamente al credito del richiedente (fallimento, liq.coatta amm., amm.straord.)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia autentica dell'istanza di ammissione al passivo (fallimento, liq.coatta amm.)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica della sentenza che ha deciso su eventuali opposizioni o impugnazioni (fallimento, liq.coatta amm., amm.straord. - solo in caso di opposizione o impugnazione)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del decreto di ammissione tardiva (fallimento, liq.coatta amm. - solo in caso di ammissione tardiva)
<input type="checkbox"/>	Copia del provvedimento di cessazione dell'isotizzazione alla continuazione dell'esercizio d'impresa (amm.straord. - solo per crediti di lavoro)
<input type="checkbox"/>	Atti interruttivi dei termini di prescrizione (tutte le Procedure - quando occorrono)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia libretto di lavoro (tutte le Procedure - quando occorrono)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia di un valido documento del richiedente (tutte le Procedure - quando occorrono)
<input type="checkbox"/>	Mod. 51/M oppure CUD relativo all'anno in cui è avvenuta la cessazione del rapporto di lavoro (tutte le Procedure - quando occorrono, necessario in caso di Concordato preventivo)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica della Sentenza di omologazione (Concordato preventivo)
<input type="checkbox"/>	Certificato di morte del datore di lavoro (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica dello Stato di graduazione (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del riparto finale (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del provvedimento di chiusura della procedura (eredità giacente)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del titolo esecutivo (D.L., sentenza) in base al quale è stata esposta l'esecuzione forzata (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto di precetto notificato (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del verbale di pignoramento negativo (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del provvedimento di assegnazione del ricavato dell'esecuzione (esecuzione individuale - in caso di pignoramento positivo)
<input type="checkbox"/>	Certificato di residenza del datore di lavoro (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Visura effettuata presso la Conservatoria dei Registri Immobiliari delle Province di nascita e residenza del datore di lavoro di cui risulti l'impossibilità di beni immobili (esecuzione individuale)
<input type="checkbox"/>	Certificato di morte del datore causa: (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto)
<input type="checkbox"/>	Stato di famiglia aggiornato alla data del decesso (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto)
<input type="checkbox"/>	Autocertificazione con indicazione di tutti gli eredi con dichiarazione che oltre a quelli indicati non vi sono altri eredi (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto)
<input type="checkbox"/>	Copia autentica del testamento (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto - se presente)
<input type="checkbox"/>	Delega alla riscossione di tutti gli eredi ed uno solo di essi (tutte le procedure - in caso di lavoratore deceduto - ove occorrente)



### Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale

(o del datore di lavoro nel caso in cui quest'ultimo non sia soggetto alle disposizioni del R.D. 16 marzo 1942, n. 267)

#### Il sottoscritto

Cognome e nome **VERDI MARIO**  
In qualità di responsabile della procedura concorsuale della Ditta **MARIO ROSSI SPA**

Aperta in data (gg/mm/aaaa) **20/1/2007** del Tribunale di **FERRARA**  
Il cui stato passivo è divenuto esecutivo il (gg/mm/aaaa) **20/02/2008**  
procedura concorsuale chiusa:  **NO**  **SI** il

**Domiciliato per tale carica al seguente indirizzo**  
Comune **FERRARA** Prov. **FE** C.A.P. **44100**  
Via/Piazza **VIA VERDI** Telefono con prefisso \_\_\_\_\_

#### Dichiara che

**Il signor** \_\_\_\_\_ **Nome MARIO** \_\_\_\_\_ **Prov. FE**  
**Cognome ROSSI** \_\_\_\_\_ **Nato/a il (gg/mm/aaaa) 01/01/1964** A (Comune e Stato estero di nascita) **FERRARA** \_\_\_\_\_ **Prov. FE**  
Assunto in data (gg/mm/aaaa) **01/01/2005**  **dimesso**  **licenziato il (gg/mm/aaaa) 24/02/2007**  
Il cui rapporto di lavoro è cessato subito dopo aver fruito di CIGS ai sensi dell'art. 3 L.223/91.  **SI**  **NO**  
E' iscritto al N. 1 \_\_\_\_\_ dello stato passivo per l'importo di € **7.704,78** dovuto a  
titolo di crediti di lavoro diversi dal TFR.

Nel periodo corrispondente agli **ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro** (ovvero nel minor periodo di tempo) rientranti nei dodici mesi che precedono:  
 La data della prima domanda che ha determinato l'apertura della procedura concorsuale; tale domanda è stata depositata il **20/09/2007**  
 La data del provvedimento di messa in liquidazione o di cessazione dell'esercizio provvisorio ovvero dell'autorizzazione alla continuazione dell'esercizio di impresa (per i lavoratori che abbiano continuato a prestare attività lavorativa successivamente alla dichiarazione di insolvenza); indicare la data \_\_\_\_\_  
 La data di cessazione del rapporto di lavoro se questa è intervenuta durante la continuazione dell'esercizio d'impresa \_\_\_\_\_  
 La data d'inizio dell'esecuzione forzata (solo nel caso in cui il datore di lavoro non sia soggetto alle disposizioni del R.D. 16 marzo 1942, n. 267); indicare la data \_\_\_\_\_.

Al lavoratore è dovuta una retribuzione lorda (inclusi ratei di tredicesima e di eventuali altre mensilità aggiuntive ed esclusi gli importi relativi a ferie non godute, indennità di mancato preavviso ed altre indennità non aventi carattere di retribuzione propriamente detta) di € **5.010,20**, tale importo è così suddiviso:

ratei mensilità aggiuntive (13 <sup>a</sup> , 14 <sup>a</sup> ) (maturati durante gli ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro)	€ <b>602,00</b>
13.MA	€ <b>602,00</b>
ratei mensilità aggiuntive (13 <sup>a</sup> , 14 <sup>a</sup> ) (maturati durante gli ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro)	€ <b>1.474,72</b>
13.MA	€ <b>1.474,72</b>
ratei mensilità aggiuntive (13 <sup>a</sup> , 14 <sup>a</sup> ) (maturati durante gli ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro)	€ <b>1.673,99</b>
13.MA	€ <b>1.673,99</b>
ratei mensilità aggiuntive (13 <sup>a</sup> , 14 <sup>a</sup> ) (maturati durante gli ultimi 90 giorni del rapporto di lavoro)	€ <b>1.285,41</b>
13.MA	€ <b>1.285,41</b>

Dichiara infine:  
 Di non aver corrisposto al lavoratore alcuna somma a titolo di retribuzione relativa al periodo di cui sopra.  
 Di aver corrisposto al lavoratore, a titolo di retribuzione relativa al periodo di cui sopra, la somma di € \_\_\_\_\_  
Luogo e data \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, 2007  
TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

# TEMPI DI LIQUIDAZIONE DEI CREDITI DA PARTE DELL'INPS

60 GIORNI DALLA DATA DI  
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA  
COMPLETA DI TUTTA LA  
DOCUMENTAZIONE

# IPOSTESI PARTICOLARI

## CENNI

a) art. 102 legge fallimentare  
non si procede alla verifica dello stato  
passivo per previsione di insufficiente  
realizzo

b) impresa non assoggettabile in concreto al fallimento ai sensi dell'art. 1, comma 2, legge fallimentare o ai sensi degli artt. 10, 11, 15 comma 9, legge fallimentare

**IMPRENDITORI NON FALLIBILI CON  
ACCESSO ALLA DISCIPLINA DI CUI  
ALLA LEGGE 27 GENNAIO 2012 N. 3**

**“Disposizioni in materia di usura e di  
estorsione, nonché di composizione delle  
crisi da sovrindebitamento”**



**SI APPLICANO:**

**ART. 2 COMMA 5 LEGGE 297/1982**

**ART. 1 COMMA 2 D.LGS. 80/1992**

Art. 2 comma 5 legge n. 297/1982

“Qualora il datore di lavoro, non soggetto alle disposizioni del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, non adempia, in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, alla corresponsione del trattamento dovuto o vi adempia in misura parziale, il lavoratore o i suoi aventi diritto possono chiedere al fondo il pagamento del trattamento di fine rapporto, sempreché, a seguito dell'esperimento dell'esecuzione forzata per la realizzazione del credito relativo a detto trattamento, le garanzie patrimoniali siano risultate in tutto o in parte insufficienti. Il fondo, ove non sussista contestazione in materia, esegue il pagamento del trattamento insoluto”

Art. 1 comma 2 d.lgs. 80/1992

«Nel caso di datore di lavoro non assoggettabile ad una delle procedure indicate nel comma 1, il lavoratore da esso dipendente o i suoi aventi diritto possono chiedere al Fondo di garanzia il pagamento dei crediti di lavoro non corrisposti di cui all'art. 2, sempreché, a seguito dell'esperimento dell'esecuzione forzata per la realizzazione di tali crediti, le garanzie patrimoniali siano risultate in tutto o in parte insufficienti.»

**DIMOSTRAZIONE DELLA DECISIONE DI NON PROCEDERE  
ALL'ACCERTAMENTO DEL PASSIVO**

(copia decreto del Tribunale che decide di non procedere ad  
accertamento)

**ovvero**

**DIMOSTRAZIONE NON ASSOGGETTABILITA' DEL DATORE  
DI LAVORO A PROCEDURA CONCORSUALE**

(copia decreto del Tribunale di reiezione dell'istanza di fallimento o visura  
camerale da cui risulta che l'impresa è cessata da oltre un anno)

-----

DIMOSTRAZIONE DELL'INSUFFICIENZA DELLE  
GARANZIE PATRIMONIALI

-----

ESIBIZIONE VERBALE DI PIGNORAMENTO  
MOBILIARE NEGATIVO

DIMOSTRAZIONE IMPOSSIBILITA' O INUTILITA'  
AZIONE ESECUTIVA IMMOBILIARE

ACCERTAMENTO GIUDIZIALE DELL'ESISTENZA DI  
UNO SPECIFICO CREDITO DA LAVORO

(SENTENZA, DECRETO INGIUNTIVO, DECRETO DI  
ESECUTIVITA')